

Referat af møde i undergruppen vedr. hjælpemidler og behandlingsredskaber

Tid: Torsdag den 11. august 2016 kl. 9.00 – 11.00

Sted: Regionshuset, Viborg, Mødelokale F8, 1. sal



Deltagere

Jens Bejer Damgaard, Sundhedsplanlægning (regional formand)

Louise Lyngsøe, Viborg Kommune (kommunal formand)

Birte Sønderkov Hansen, Silkeborg Kommune

Ulla Brit Hansen, Herning Kommune

Grith Ellerup Asboe, Aarhus Universitetshospital

Sebastian Cristoffanini, Sundhedsplanlægning (sekretær)

Sille Boddum, Psykiatri og Social (jurist)

Helle Rasmussen, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center (overlæge)

Dato 16.08.2016

Sebastian Cristoffanini

Tel. +45 7841 2196

sebchr@rm.dk

Sagsnr. 1-01-72-20-14

Afbud

Rikke Bech Krogsgaard, HE Vest

1. Siden sidst

- IV-aftale
- Status på afklaringskatalog

2. Kugledyner

Indstilling:

- At den opdaterede beskrivelse til afklaringskataloget godkendes
- At undergruppen drøfter eventuelle bemærkninger til Sundheds- og Ældreministeriets opfølgning på samråd om kugle- og kædedyner
- At undergruppen og repræsentanterne fra psykiatrien drøfter mulige løsninger på problemstillinger ift. udlevering af kugle- og kædedyner

Sagsfremstilling:

Ankestyrelsen har for nyligt behandlet fem sager principielt for at gøre det nemmere for kommunerne at vurdere, hvornår kugle- og vægtdyner er et hjælpemiddel. På seneste møde i undergruppen for hjælpemidler- og behandlingsredskaber (11-05-16) blev det

besluttet, at beskrivelsen i afklaringskataloget på denne baggrund skulle opdateres. Dette er der nu udarbejdet udkast til.

Siden mødet i undergruppen har Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg ligeledes haft social- og indenrigsministeren og sundheds- og ældreministeren i samråd i forlængelse af Ankestyrelsens principafgørelse 94-15. Sundheds- og Ældreudvalget anmodede på den baggrund de to ministre om at svare på, om principafgørelsen vil kunne bidrage til en yderligere stigning i forbrug af sovemidler med melatonin blandt børn og unge, og hvilken evidens, der vil kunne ligge til grund for, at sovemidler med melatonin til børn med særligt søvnbesvær kan betegnes som "medicinsk behandling uden væsentlig helbredsrisiko".

I forbindelse med samrådet har regionerne skulle svare på en række spørgsmål om praksis anvendelse og udlevering af kugledyner. Besvarelserne viser, at regionerne har forskellig praksis for dette. Nogle sygehuse udlåner slet ikke dynerne, mens andre udlåner dyner midlertidigt og i en begrænset periode til borgere med behov i eget hjem, som led i eller fortsættelse af den iværksatte behandling. Sundheds- og Ældreministeriet har i en henvendelse til Danske Regioner, som en opfølgning på samrådet, præciseret en række punkter ift. anvendelse og udlevering kugle- og kædedyner. Dette gælder bl.a. en understregning af, at kugle- og kædedyner kan være såvel behandlingsredskaber, hvortil regionerne har leverings- og betalingsansvaret som hjælpemidler, hvortil kommunerne har leverings- og betalingsansvaret. Derudover gøres der opmærksom på, at et behandlingsredskab kan udleveres til både midlertidigt og permanent brug. Således er et givent redskab, der er behov for i en længere periode – eller resten af livet - ikke per definition et hjælpemiddel, hvortil hjælpen ydes af kommunen.

I undergruppen har der tidligere været en drøftelse af kugle- og vægtdyner, da man oplever flere tilfælde, hvor borgeren kommer i klemme på grund af reglerne på området. Ofte kan det være vanskeligt at påvise væsentlighedskriteriet for udlevering af kugle- og vægtdyner, selvom dynerne kan bidrage til mindske af angstfald og forbedret søvn. Undergruppen har i den forbindelse taget kontakt til psykiatrien for at finde en løsning på problemstillingen, da det ofte er borgere med psykiske lidelser, der har behov for kugle- og vægtdyner. Under punktet vil der derfor være deltagelse af to repræsentanter fra psykiatrien mhp. at drøfte mulige løsninger på problemstillingen.

Beslutning:

Under punktet var der deltagelse af Helle Rasmussen fra BUC og Sille Boddum fra Psykiatri og Social mhp. at drøfte mulige løsninger på problemstillinger ift. udlevering af kugle- og kædedyner.

Overlæge Helle Rasmussen oplyste, at man i BUC som oftest har betragtet kugle- og vægtdyner som et hjælpemiddel, hvor kommunen har leveringsansvaret. Det blev besluttet, at Psykiatrien oplyses om, hvilke snitflader der er på området – herunder at der i Region Midtjylland er et afklaringskatalog. Det blev aftalt, at Sebastian sender relevante informationer til Sille, der videreformidler disse. Derudover var der enighed om at gøre Sundheds- og Ældreministeriet opmærksom på de problemstillinger, der opleves ved den nuværende lovgivning på området.

Endelig blev det besluttet, at beskrivelsen i afklaringskataloget rettes til på baggrund af de bemærkninger, der var til denne.

3. Inputs til regionale udfordringer ved afgrænsningscirkulæret

Indstilling:

- At undergruppen drøfter de største og vigtigste udfordringer ved afgrænsningscirkulæret
- At undergruppen drøfter mulige løsningsforslag

Sagsfremstilling:

Sundheds- og ældreministeriet har i forbindelse med udvalgsarbejdet om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen besluttet at nedsætte en underarbejdsgruppe, der skal drøfte fremtidens hjælpemiddelshåndtering mhp. at finde en konkret model for, hvordan området hensigtsmæssigt kan organiseres fremadrettet. Formålet er at undgå de store snitfladeproblematikker, der er på området i dag og håndtere problemerne ift. afgrænsningscirkulæret.

I forbindelse med ovenstående har Danske Regioner anmodet om inputs til arbejdet. Region Midtjylland har i 2015 i et svar til Sundheds- og Ældreministeriet gjort opmærksom på de udfordringer, vi ser ved afgrænsningscirkulæret. Dette kan være et afsæt for drøftelsen.

Beslutning:

Det blev besluttet at tilrette svaret til Sundheds- og Ældreministeriet fra 2015 med følgende tilføjelser:

- Nævne at vi i Region Midtjylland er i gang med prøvehandling i den vestlige del af regionen, hvor man afprøver fælles regional/kommunal depotdrift og indkøb. Erfaringerne kan muligvis løse nogle af de snitfladeproblematikker, der er på området
- Beskrive de problemstillinger der opleves ift. kugle- og vægtdyner

4. Sondeernæring og remedier

Indstilling:

- At undergruppen drøfter sagen

Sagsfremstilling:

Undergruppen vedrørende har modtaget en henvendelse fra Aarhus Universitetshospital, da de oplever udfordringer i forhold til, hvem der er forpligtet til at stille remedier til sondeernæring til rådighed for borgere, der er overgået til et ambulans kontrolforløb. Problemstillingen gør sig særligt gældende for de borgere, som ikke har kontakt til hjemmeplejen og varetager sondeernæringen selv. I disse tilfælde er oplevelsen, at borgeren selv må afholde 40 % af udgiften til pumpe, remedier og ernæring, mens de borgere, der er tilknyttet hjemmeplejen, får dækket udgifterne til remedierne af kommunen.

I henvendelsen er der også to konkrete spørgsmål til, hvordan man skal tolke teksten ift. "remedier til sondeernæring" i afklaringskataloget. De er følgende:

- I afklaringskataloget står der "Kan udgiften til remedier og ernæringspumpe dækkes af hospitalet". Betyder det, at vi som hospital ikke er forpligtet men gerne må?
- Hvornår overtager praktiserende læge ordinationen af sondeernæring, hvis det kun er en midlertidig løsning?

AUH påpeger derudover i deres henvendelse, at man i beskrivelsen i afklaringskataloget blander Sundhedsloven og Afgrænsningscirkulæret sammen. Ifølge AUH er remedier til sondeernæring ikke omfattet af Afgrænsningscirkulæret men udelukkende af Sundhedsloven og dertilhørende bekendtgørelse og vejledning.

Beslutning:

I undergruppen var der enighed om, at det er gældende lovgivning, at borgeren selv må afholde 40 % af udgiften til pumpe, remedier og ernæring, hvis denne ikke er tilknyttet hjemmeplejen. Undergruppen har i et høringssvar i 2015 til Sundheds- og Ældreministeriet gjort opmærksom på problemstillingen.

Derudover var undergruppen enig om -på baggrund af et svar Indenrigs- og Sundhedsministeriet i 2010- at området både er omfattet af Sundhedsloven og Afgrænsningscirkulæret.

Det blev besluttet, at afklaringskataloget rettes til, da nogle af punkterne i beskrivelsen af remedier til sondeernæring har behov for at blive præciseret. Sebastian vil herefter give en tilbagemelding til AUH.

5. Vægt til kørestolslift

Indstilling:

- At undergruppen drøfter sagen

Sagsfremstilling:

Undergruppen har modtaget en henvendelse fra Herning Kommune vedr. en borger, der har ansøgt om en vægt til en kørestolslift. En sådan vægt er ikke omtalt i afklaringskataloget. Spørgsmålet er, om en sådan vægt kan betragtes som et behandlingsredskab/hjælpemiddel og derved være omfattet af afklaringskataloget.

Beslutning:

Det blev besluttet at tilføje et afsnit i afklaringskataloget om vægte. Ulla vil udarbejde et udkast til dette.

6. Udtalelse fra Sundheds- og Ældreministeriet vedr. behandlingsredskaber og tilbehør

Indstilling:

- At undergruppen drøfter eventuelle bemærkninger til ministeriets udtalelse

Sagsfremstilling:

Ankestyrelsen har den 9. maj 2016 anmodet Sundheds- og Ældreministeriet om en vejledende udtalelse om, hvorvidt regionerne er forpligtet til at udlevere diverse tilbehør til insulinpumper, således at udgifter til dette tilbehør er at betragte som behandlingsudgifter, der skal dækkes af sundhedssektoren.

Baggrunden er, at Ankestyrelsen for tiden behandler et antal sager efter servicelovens § 41 om medudgifter til børn, hvor der blandt andet søges om dækning af udgifter til diverse tilbehør (eksempelvis undertrøjer, bæltter og clips) til insulinpumper. I den forbindelse er Ankestyrelsen i tvivl, hvorvidt regionerne er forpligtet til at udlevere for eksempel tasker, holdere og lignende til børn og unge, der har fået anlagt en insulinpumpe, eller om det er op til den enkelte region at tage stilling hertil.

Sundheds- og Ældreministeriet har med henvisning til afgrænsningscirkulæret afgivet et vejledende svar til Ankestyrelsen vedr. regionernes forpligtelser. I den forbindelse har Danske Regioner anmodet regionerne, om der er bemærkninger til Sundheds- og Ældreministeriets svar.

Beslutning:

Der var ingen bemærkninger til ministeriets udtalelse.

7. Evt.